ЗАЯВЛЕНИЕ СЕМЬИ, ПРЕДОСТАВЛЯЮЩЕЙ ПОДДЕРЖКУ

Инструкции: Это форма заявления на утверждение семьи, предоставляющей поддержку. Пожалуйста, печатайте или пишите разборчиво.

 ПЕРВОНАЧАЛЬНАЯ ЗАЯВКА ИЗМЕНЕНИЕ МЕСТОНАХОЖДЕНИЯ ДРУГОЕ (ОБЪЯСНИТЕ): _____**I. ЗАЯВИТЕЛЬ(И) КАЖДЫЙ ЗАЯВИТЕЛЬ ДОЛЖЕН ЗАПОЛНИТЬ ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ УГОЛОВНОМ ПРОШЛОМ RFA-01 (B).**

ИМЯ		ВТОРОЕ ИМЯ		ФАМИЛИЯ	
ПЕРВЫЙ ЗАЯВИТЕЛЬ:					
ВТОРОЙ ЗАЯВИТЕЛЬ:					
ИМЕНА, ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ В ПРОШЛОМ: *включая девичьи фамилии				КАКОЙ УРОВЕНЬ ОБРАЗОВАНИЯ ПОЛУЧИЛИ	
ПЕРВЫЙ ЗАЯВИТЕЛЬ					
ВТОРОЙ ЗАЯВИТЕЛЬ:					
ДАТА РОЖДЕНИЯ	ПОЛ	РАСА/ЭТНИЧ. ПРОИСХ.	НОМЕР ВОДИТЕЛЬСКОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ		
ПЕРВЫЙ ЗАЯВИТЕЛЬ					
ВТОРОЙ ЗАЯВИТЕЛЬ:					
ИМЯ/АДРЕС РАБОТОДАТЕЛЯ		РАБОЧИЙ ТЕЛЕФОН	ПРОФЕССИЯ	ГODOVОЙ ДОХОД	
ПЕРВЫЙ ЗАЯВИТЕЛЬ					
ВТОРОЙ ЗАЯВИТЕЛЬ:					
АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ (НЕОБЯЗАТЕЛЬНО)		МОБИЛЬНЫЙ ТЕЛЕФОН	ДОМАШНИЙ ТЕЛЕФОН		
ПЕРВЫЙ ЗАЯВИТЕЛЬ					
ВТОРОЙ ЗАЯВИТЕЛЬ:					

II. МЕСТОЖИТЕЛЬСТВО ЗАЯВИТЕЛЯ

ФИЗИЧЕСКИЙ АДРЕС	ГОРОД	ШТАТ	ПОЧТ. ИНДЕКС
ПОЧТОВЫЙ АДРЕС (ЕСЛИ ОТЛИЧАЕТСЯ)	ГОРОД	ШТАТ	ПОЧТ. ИНДЕКС
Являетесь ли вы владельцем, или снимаете жилье в аренду или лизинг?		Отметьте одно: ☐ Владелец ☐ Аренда ☐ Лизинг	
Оружие в доме?		Отметьте одно: ☐ Да ☐ Нет	

Водоем	Отметьте одно: ☐ Да ☐ Нет
Если Да, пожалуйста, опишите местонахождение и размер водоема?	

Пожалуйста, предоставьте указания, как доехать до вашего дома, включая названия близлежащих перекрестков.

III. РОДСТВЕННЫЕ ОТНОШЕНИЯ МЕЖДУ ЗАЯВИТЕЛЯМИ

ЕСЛИ БОЛЕЕ, ЧЕМ ОДИН ЗАЯВИТЕЛЬ, КАКОВЫ ВАШИ РОДСТВЕННЫЕ ОТНОШЕНИЯ? <i>Пожалуйста, отметьте одно.</i>	
☐ В БРАКЕ ☐ СОЖИТЕЛЬСТВО С ПАРТНЕРОМ ☐ РОДСТВЕННИКИ (ЧЛЕН СЕМЬИ) ☐ КВАРТИРАНТЫ ☐ ДРУГОЕ _____	
ДАТА ТЕКУЩЕГО БРАКА/СОЖИТЕЛЬСТВА С ПАРТНЕРОМ	
МЕСТО ТЕКУЩЕГО БРАКА/СОЖИТЕЛЬСТВА С ПАРТНЕРОМ (ГОРОД И ШТАТ)	

IV. НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИЕ ДЕТИ ПРОЖИВАЮЩИЕ В ДОМЕ

РОДСТВЕННОЕ ОТНОШЕНИЕ К ЗАПРАШИВАЮЩЕМУ(ИМ)	ДАТА РОЖДЕНИЯ	ПОЛ	ВЫ ОКАЗЫВАЕТЕ ФИНАНСОВУЮ ПОДДЕРЖКУ ЭТОМУ РЕБЕНКУ	УСЫНОВЛЕН
			☐ Да ☐ Нет	☐ Да ☐ Нет
			☐ Да ☐ Нет	☐ Да ☐ Нет
			☐ Да ☐ Нет	☐ Да ☐ Нет
			☐ Да ☐ Нет	☐ Да ☐ Нет

V. ДРУГИЕ СОВЕРШЕННОЛЕТНИЕ ПРОЖИВАЮЩИЕ В ДОМЕ

Каждый совершеннолетний, проживающий в доме, обязан заполнить Заявление о судимостях RFA-01(B).

ПОЛНОЕ ИМЯ (ИМЯ, СРЕДНИЙ ИНИЦИАЛ И ФАМИЛИЯ)	ДАТА РОЖДЕНИЯ	РОДСТВЕННОЕ ОТНОШЕНИЕ К ЗАЯВИТЕЛЮ

VI. ПРОШЛОЕ ЗАЯВИТЕЛЯ

СЕМЕЙНАЯ ИСТОРИЯ			
ИМЯ БЫВШЕГО/ЕЙ СУПРУГА/И	ДАТА И МЕСТО БРАКОСОЧЕТАНИЯ (ГОРОД И ШТАТ)	ДАТА И МЕСТО РАЗВОДА	ДАТА И МЕСТО СМЕРТИ
ПЕРВЫЙ ЗАЯВИТЕЛЬ:			
ВТОРОЙ ЗАЯВИТЕЛЬ:			

ВЗРОСЛЫЕ ДЕТИ ЗАЯВИТЕЛЯ/ЕЙ				
ПОЛНОЕ ИМЯ	АДРЕС И НОМЕР ТЕЛЕФОНА	РОДСТВЕННОЕ ОТНОШЕНИЕ	ЖИВЕТ В ДОМЕ?	ДАТА РОЖДЕНИЯ

ИСТОРИЯ УСЫНОВЛЕНИЯ/ВОСПИТАНИЯ РЕБЕНКА

- Запрашивали ли вы ранее усыновление?
Если да, название агентств/а: _____
- Была ли вам ранее выдана лицензия, сертификат или разрешение на патронатное воспитание (foster care)?
Если да, укажите агентство/а: _____
- Какую лицензию вы получили? _____
- Были ли вы ранее трудоустроены или работали добровольно (без оплаты) в общественном учреждении по присмотру? Если да, укажите название учреждения(й): _____
- Была ли в вашей лицензии, сертификате, анкете по присмотру за родственником или дальнем членом семьи, не являющимся родственником, отказано; приостановлено действие или аннулирована лицензия или были исключены?
Отметьте одно: Да Нет

VII. ЖЕЛАЕМЫЙ РЕБЕНОК

- Был ли ребенок определен? Отметьте одно: Да Нет
- Находится ли ребенок в настоящее время в вашем доме? Отметьте одно: Да Нет

ДАТА РОЖДЕНИЯ РЕБЕНКА	ПОЛ	ЮРИСДИКЦИЯ ОКРУГА	ДАТА РАЗМЕЩЕНИЯ ИЛИ БУДУЩАЯ ДАТА РАЗМЕЩЕНИЯ	РОДСТВЕННОЕ ОТНОШЕНИЕ К ЗАЯВИТЕЛЮ	ОБРАЗОВАНИЕ (КЛАСС, НАЗВАНИЕ И АДРЕС ШКОЛЫ)

ЕСЛИ РЕБЕНОК НЕ БЫЛ ОПРЕДЕЛЕН, ПОЖАЛУЙСТА, УКАЖИТЕ ВАШИ ПРЕДПОЧТЕНИЯ

ВОЗРАСТ	ПОЛ	ЭТНИЧЕСКОЕ ПРОИСХОЖДЕНИЕ	РОДСТВЕННИКИ (ГРУППА)	ОТМЕТЬТЕ ВСЕ УСЛОВИЯ, КОТОРЫЕ ВЫ СОГЛАСНЫ ПРИНЯТЬ
☐ 0 ДО 3 лет ☐ 4 ДО 8 лет ☐ 9 ДО 12 лет ☐ 13 ДО 15 лет ☐ 16 ДО 18 лет ☐ 18 ДО 21 года ☐ Нет предпочтения	☐ Только мужского рода ☐ Только женского рода ☐ Не имеет значения	☐ Белый ☐ Латиноамериканец ☐ афро-американец ☐ Азиат/ Уроженец островов Тихого океана ☐ Американский индеец ☐ Другое ☐ Не имеет значение	☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 или больше ☐ не относится	☐ Подвергались физическому насилию и/или недосмотру ☐ Подвергались сексуальному насилию ☐ Психические заболевания ☐ С медицинской точки зрения хрупкий ☐ Физический инвалид ☐ Умственно отсталый ☐ Ограниченные возможности обучения ☐ Подвергались воздействию алкоголя/ наркотиков ☐ Оппозиционное / вызывающее поведение ☐ Неблагоприятное родительское воздействие ☐ Религиозное вероисповедание отличное от вашего ☐ Этническое и/или культурное воспитание отличное от вашего ☐ Не ходячий

VIII. РЕКОМЕНДАЦИИ

Пожалуйста, укажите имя, адрес и номер телефона трех лиц, которым известно ваша домашняя обстановка, стиль жизни и способность быть попечителем. Как минимум двое из этих лиц не должны быть вашими родственниками.

ПОЛНОЕ ИМЯ	НОМЕР(А) ТЕЛЕФОНА	ПОЧТОВЫЙ АДРЕС/ГОРОД/ШТАТ/КОД

IX. ЗАЯВЛЕНИЕ ПРОСИТЕЛЯ

Я/мы заявляем, что:

- У меня/нас есть финансовая возможность поддерживать уровень ухода, требуемый в семье, предоставляющей поддержку.
- У меня/нас есть возможность и желание соблюдать соответствующие законы, правила и Письменных директив, регулирующих программу утверждения семей, предоставляющих поддержку.
- Я/мы понимаем, что у детей и совершеннолетних иждивенцев есть личные права согласно правил Welfare and Institutions Code секция 16001.9, и у меня/нас есть возможность и желание оберегать эти права.
- У меня/нас есть возможность и желание понять потребность в безопасности, постоянстве и благополучии детей и совершеннолетних иждивенцев, которые были жертвами жестокого и пренебрежительного обращения и способность и готовность для удовлетворения этих потребностей, в том числе необходимость защиты.
- У меня/нас есть возможность и желание понять мою/нашу роль, как семьи, предоставляющей поддержку и возможность работать совместно с агентством, округом и другими представителями услуг, внедряющих план детей и совершеннолетних иждивенцев.
- У меня/нас есть возможность и желание поддерживать наименее ограниченную и максимально возможную семейную атмосферу, которая служит потребностям ребенка или совершеннолетнего иждивенца и я/мы готов/ы применять стандарты осторожных и осмотрительных родителей (Reasonable and Prudent Parent Standard) (RPPS).
- Подписывая это заявление я/мы понимаю/ем, что лицам, давшим мне/нам рекомендацию, врачу и работодателю потребуется заполнить обычные формы, что моё/наше финансовое и семейное положение будет проверено и будет проверено криминальное прошлое.
- Я/мы заверяю/ем, что предоставленная в этой форме информация правильна и правдива, насколько мне/нам известно.
- Я / Мы понимаем, что я/ мы имеем право обжаловать любое решение в отношении распоряжений этой формы.

ПОДПИСЬ ЗАЯВИТЕЛЯ	ГОРОД И ОКРУГ, ГДЕ ПОДПИСАНО	ДАТА